



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

004. PROVA OBJETIVA

FISIOTERAPEUTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de 01 a 07:

Desde os primórdios, os seres humanos investigam e buscam conhecer a natureza – gesto inevitável e indispensável, e no qual empregamos cada vez mais os métodos científicos. O problema reside na separação brutal entre humanidade e natureza, princípio de inúmeras correntes técnicas, científicas e ideológicas. A voracidade da acumulação capitalista impeliu ainda mais as sociedades humanas a subjugar a natureza, que foi transformada numa fonte de recursos “inesgotável”, o que não é sustentável.

Além disso, não podemos ignorar que nem a ciência nem as tecnologias que dela derivam são inerentemente positivas. Direta ou indiretamente, muitas de suas aplicações podem ser nocivas à humanidade. Por exemplo, o estudo científico da radiatividade levou à fabricação de bombas atômicas, causando arrependimento nos próprios promotores da energia nuclear. As tecnologias agrárias baseadas no reducionismo da monocultura provocaram a perda de biodiversidade. A lista pode alongar-se, até porque grande parte dos avanços científicos foi resultado de pesquisas com fins militares e só em um momento posterior se estenderam ao uso civil. Semelhantes aplicações da ciência são questionáveis.

Recentemente, a promoção de energias alternativas que nos ajudam a superar a dependência dos combustíveis fósseis – uma meta louvável – se dá ao custo de uma crescente e destruidora demanda por outros recursos. É o caso do lítio e de outros minerais, cuja exploração, embora essencial para produzir as baterias empregadas nos veículos elétricos, amplia os impactos nocivos da mineração.

(Alberto Acosta. *O bem viver*, 2026. Adaptado)

01. Ao analisar a relação dos seres humanos com a natureza, o autor critica a

- (A) ausência de interesse da ciência em pesquisar e viabilizar fontes de energia alternativas às tradicionais.
- (B) convicção de alguns cientistas quanto à necessidade de se manter a humanidade apartada do meio ambiente.
- (C) visão de que ciência e tecnologia estão primordialmente voltadas para a preservação dos recursos naturais.
- (D) crença de que a acumulação capitalista tem como resultado a mitigação da degradação ambiental.
- (E) ideia de que os recursos naturais existentes podem ser explorados ilimitadamente sem consequências.

02. O autor menciona o desenvolvimento da bomba atômica com o objetivo de

- (A) denunciar a rejeição social a inventores cujas descobertas provocaram inevitável prejuízo à humanidade.
- (B) criticar a atitude dos cientistas que declararam arrependimento por suas pesquisas na área da energia nuclear.
- (C) defender a necessidade de cooperação entre as áreas civil e militar no desenvolvimento de novas tecnologias.
- (D) demonstrar que o produto da atividade científica nem sempre é algo essencialmente benéfico à humanidade.
- (E) comprovar a impossibilidade de medidas capazes de reverter os efeitos destrutivos das inovações tecnológicas.

03. No fragmento do 1º parágrafo “A **voracidade** da acumulação capitalista **impeliu** ainda mais as sociedades humanas a **subjugar** a natureza...”, os termos destacados significam, respectivamente:

- (A) rapidez, forçou e devastarem.
- (B) pressa, instigou e prejudicarem.
- (C) sofreguidão, determinou e submeterem.
- (D) angústia, estimulou e controlarem.
- (E) avidez, impulsionou e dominarem.

04. A vírgula foi empregada para isolar uma explicação em:

- (A) Desde os primórdios, os seres humanos investigam e buscam conhecer a natureza – gesto inevitável e indispensável... (1º parágrafo)
- (B) O problema reside na separação brutal entre humanidade e natureza, princípio de inúmeras correntes técnicas... (1º parágrafo)
- (C) Além disso, não podemos ignorar que nem a ciência nem as tecnologias que dela derivam são inerentemente positivas. (2º parágrafo)
- (D) Recentemente, a promoção de energias alternativas que nos ajudam a superar a dependência dos combustíveis fósseis... (3º parágrafo)
- (E) ... embora essencial para produzir as baterias empregadas nos veículos elétricos, amplia os impactos nocivos da mineração. (3º parágrafo)

05. Considere as reescritas de passagens do texto a seguir:

- Desde os primórdios, os seres humanos investigam e buscam conhecer a Natureza – gesto inevitável e indispensável, e _____ aplicamos cada vez mais os métodos científicos.
- Recentemente, a promoção de energias alternativas _____ recorreremos para superar a dependência dos combustíveis fósseis se dá ao custo de uma crescente e destruidora demanda por outros recursos.

Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, correta e respectivamente, por:

- (A) que ... das quais
- (B) o qual ... as quais
- (C) aos quais ... a que
- (D) em que ... de que
- (E) dos quais ... das quais

06. Sem prejuízo ao sentido original e em conformidade com a norma-padrão de concordância verbal, em “É o caso do lítio e de outros minerais, cuja exploração, **embora essencial para produzir as baterias...**” (3º parágrafo), o trecho destacado pode ser substituído por:

- (A) ainda que essencial para que se produzam as baterias
- (B) já que essencial para que se produzam as baterias
- (C) mesmo que essencial para que se produza as baterias
- (D) logo que essencial para que se produza as baterias
- (E) à medida que essencial para que se produza as baterias

07. Assinale a reescrita de trecho do texto em que a norma-padrão de regência verbal e nominal foi respeitada.

- (A) ... anseiam de conhecer a natureza...
- (B) O problema consiste da separação brutal entre humanidade e natureza...
- (C) ... tecnologias agrárias fundadas ao reducionismo da monocultura...
- (D) ... o estudo científico da radiatividade acarretou na fabricação de bombas...
- (E) ... muitas de suas aplicações podem ser danosas à humanidade.

08. As concordâncias verbal e nominal estão em conformidade com a norma-padrão em:

- (A) É preciso que hajam diferentes maneiras de combater os vários impactos nocivos da mineração.
- (B) Acredita-se que a dependência dos combustíveis fósseis podem ser superadas em breve.
- (C) Passadas décadas da explosão das bombas atômicas no Japão, o mundo ainda lembra seus efeitos.
- (D) É necessário a adoção de medidas que diminuam a distância entre os seres humanos e a natureza.
- (E) Deve existir formas interessantes e divertidas de ensinar às crianças o valor da biodiversidade.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 09 a 13:

Há coisa de duas semanas, circulou a notícia de que dois modelos de inteligência artificial de uma empresa saíram de controle e invadiram arquivos de uma concorrente. Como o desvio foi rapidamente identificado e não sucedeu nada de mais sério, ninguém parece ter ficado muito preocupado. O fato foi recebido como “parte da rotina”. Nas *big techs*, os mandachuvas deram de ombros e tocaram adiante.

Talvez o improvável leitor queira mais detalhes do ocorrido. É legítimo. Vamos lá. No dia 21 de julho, durante um teste de cibersegurança interno em uma empresa de pesquisa e tecnologia em inteligência artificial, dois desses seres de silício, tecnicamente dotados de um módico poder de raciocínio, escapuliram pela internet e entraram clandestinamente no sistema de outro gigante do setor. A organização invadida, percebendo movimentos estranhos em seus domínios privados e fechados, chamou a polícia. Logo depois, o imbróglio se resolveu sem maiores danos.

Pequenos episódios anteriores, que já deveriam ter feito soar o alarme, também foram recebidos com indiferença. Em março de 2023, ganhou repercussão a traquinagem do robô virtual que entrou nas redes, fez contato com uma pessoa e pediu que ela o ajudasse a preencher um *captcha* (aquela verificação chata e enervante, inventada exatamente para barrar a ação de robôs, que nos obriga a ler números e letras de uma imagem toda torta e depois digitá-los num campo em branco). A pessoa abordada achou aquilo esquisito, desconfiou e perguntou: “Ei, mas você é um robô?”. Então, o sintético larápio mentiu, disse que era apenas um deficiente visual, e conseguiu o que queria.

(Eugenio Bucci. “O motim das máquinas”, 09.08.2026. Disponível em: <https://www.estadao.com.br/>. Adaptado)

09. A opinião do autor em relação às ocorrências de falta de controle do ser humano sobre a inteligência artificial está explícita na passagem:

- (A) ... circulou a notícia de que dois modelos de inteligência artificial de uma empresa saíram de controle... (1º parágrafo)
- (B) ... dois desses seres de silício, tecnicamente dotados de um módico poder de raciocínio, escapuliram pela internet... (2º parágrafo)
- (C) Pequenos episódios anteriores, que já deveriam ter feito soar o alarme, também foram recebidos com indiferença. (3º parágrafo)
- (D) Em março de 2023, ganhou repercussão a traquinagem do robô virtual que entrou nas redes, fez contato com uma pessoa... (3º parágrafo)
- (E) Então, o sintético larápio mentiu, disse que era apenas um deficiente visual, e conseguiu o que queria. (3º parágrafo)

10. No 2º parágrafo do texto, a expressão “dois desses seres de silício” refere-se aos

- (A) modelos de inteligência artificial de uma empresa que invadiram arquivos de uma organização concorrente.
- (B) robôs virtuais de uma empresa projetados para invadir o sistema de segurança de organizações concorrentes.
- (C) modelos de inteligência artificial criados para evitar danos causados por invasões digitais de empresas concorrentes.
- (D) arquivos de uma empresa que foram danificados por modelos de inteligência de uma organização concorrente.
- (E) sistemas de segurança interna de uma empresa de tecnologia que foram invadidos por uma organização concorrente.

11. Assinale a alternativa cujo trecho apresenta uma hipótese.

- (A) ... o desvio foi rapidamente identificado e não sucedeu nada de mais sério.
- (B) Talvez o improvável leitor queira mais detalhes do ocorrido.
- (C) Logo depois, o imbróglio se resolveu sem maiores danos.
- (D) ... ler números e letras de uma imagem toda torta e depois digitá-los...
- (E) A pessoa abordada achou aquilo esquisito, desconfiou e perguntou...

12. A expressão destacada está empregada em sentido figurado em:

- (A) Nas *big techs*, os mandachuvas **deram de ombros** e tocaram adiante. (1º parágrafo)
- (B) Talvez o improvável leitor queira mais **detalhes do ocorrido**. (2º parágrafo)
- (C) ... durante um **teste de cibersegurança** interno em uma empresa... (2º parágrafo)
- (D) Logo depois, o imbróglio se resolveu **sem maiores danos**. (2º parágrafo)
- (E) ... fez contato **com uma pessoa** e pediu que ela o ajudasse... (3º parágrafo)

13. Considere os fragmentos do 3º parágrafo apresentados seguir:

- Pequenos episódios (...) **também** foram recebidos com indiferença.
- ... inventada exatamente **para** barrar a ação de robôs...

As palavras destacadas apresentam, correta e respectivamente, sentidos de

- (A) inclusão e direção.
- (B) inclusão e finalidade.
- (C) ênfase e direção.
- (D) ênfase e causa.
- (E) ênfase e finalidade.

14. A colocação pronominal está em conformidade com a norma-padrão em:

- (A) É preciso que descubram-se maneiras de prevenir as consequências nocivas do uso da inteligência artificial.
- (B) Tem discutido-se a necessidade de preparar os estudantes para um uso adequado da inteligência artificial.
- (C) Nos mais diferentes tipos de trabalho, se espera que a inteligência artificial seja usada de forma responsável.
- (D) Nunca se escreveu tanto sobre os diferentes aspectos da utilização de ferramentas de inteligência artificial.
- (E) Na área da saúde mental, atualmente questiona-se o uso da inteligência artificial como substituta de psicólogos.

15. Considere o parágrafo a seguir:

O conhecimento _____ respeito da Inteligência Artificial vem crescendo _____ medida que avançam os estudos _____ que se dedicam _____ que se dispõem a descrever e analisar o modo de funcionamento dessa ferramenta tecnológica.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, correta e respectivamente, com:

- (A) a ... à ... a ... aqueles
- (B) a ... à ... à ... aqueles
- (C) a ... a ... à ... àqueles
- (D) à ... à ... à ... àqueles
- (E) à ... a ... a ... àqueles

16. Uma equipe de saúde da Atenção Básica identificou aumento da incidência de casos de hipertensão arterial em sua população. A equipe decidiu desenvolver ações educativas, ampliar a busca ativa de pessoas com fatores de risco, fortalecer o acompanhamento dos usuários diagnosticados e articular ações relacionadas à alimentação saudável e à atividade física.

Considerando as disposições da Lei Federal nº 8.080/1990, a situação apresentada está relacionada ao conceito de saúde que

- (A) concentra a atuação do SUS nas ações assistenciais dirigidas às pessoas que apresentam doenças ou agravos já identificados.
- (B) reconhece que os níveis de saúde da população são determinados por fatores relacionados às condições de vida e à organização social.
- (C) considera a atuação do setor de saúde como elemento central para a melhoria das condições sanitárias e sociais da população.
- (D) estabelece que as ações de promoção da saúde sejam realizadas pelos serviços especializados, cabendo à Atenção Básica o atendimento clínico.
- (E) estabelece que as ações de prevenção ocorram após a confirmação de uma doença ou agravo.

17. Em uma reunião do Conselho Municipal de Saúde, os participantes discutem as formas de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as atribuições das instâncias colegiadas previstas na Lei Federal nº 8.142/1990.

Com base nas disposições dessa legislação, a participação da comunidade na gestão do SUS é caracterizada por

- (A) reuniões quadrienais destinadas à avaliação da situação de saúde e à proposição de diretrizes para a formulação da política de saúde, realizadas pelo Conselho de Saúde.
- (B) caráter permanente e deliberativo atribuído à Conferência de Saúde, enquanto o Conselho de Saúde atua em períodos determinados.
- (C) realização, a cada quatro anos, de Conferência de Saúde com representação dos diversos segmentos sociais.
- (D) composição do Conselho de Saúde por representantes dos usuários dos serviços de saúde e da administração pública, com participação de outros segmentos conforme definição local.
- (E) utilização de consultas públicas como principal instância colegiada para avaliação da situação de saúde e formulação das diretrizes da política de saúde.

18. Um município de pequeno porte necessita encaminhar alguns de seus usuários para serviços especializados localizados em outros municípios. Diante dessa necessidade, os gestores municipais e estadual discutem a organização regionalizada da assistência à saúde, considerando os critérios estabelecidos pelo Decreto Federal nº 7.508/2011 para a definição de uma região de saúde.

Nesse contexto, a região de saúde é definida como

- (A) espaço geográfico composto por municípios selecionados pelo gestor estadual para o compartilhamento de serviços de saúde e a pactuação de metas assistenciais.
- (B) área correspondente ao território de atuação de uma única unidade hospitalar de referência assistencial dos municípios participantes, com gestão compartilhada.
- (C) território formado pelos municípios integrantes de uma mesma divisão administrativa estabelecida pelo governo estadual para fins de planejamento orçamentário.
- (D) agrupamento de municípios limítrofes, definido a partir de identidades culturais, econômicas e sociais, e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.
- (E) espaço territorial organizado para integrar os serviços da Atenção Básica dos municípios que apresentam características populacionais semelhantes e demandas comuns.

19. Profissionais de uma equipe de saúde da Atenção Básica discutem o acompanhamento de um usuário com diabetes mellitus. Além do controle glicêmico, consideram aspectos relacionados à sua alimentação, condições de trabalho, saúde mental, prática de atividade física, adesão ao tratamento e necessidade de acompanhamento em outros pontos da rede.

Nesse caso, a abordagem apresentada está diretamente relacionada à

- (A) universalidade.
- (B) descentralização.
- (C) integralidade.
- (D) regionalização.
- (E) participação da comunidade.

20. Em determinada comunidade, uma equipe de saúde identifica elevada exposição da população a um fator ambiental associado ao desenvolvimento de determinada doença. Antes do aparecimento de sinais ou sintomas, são implementadas medidas para reduzir a exposição da população ao fator de risco.

A intervenção descrita corresponde principalmente à

- (A) prevenção primária.
- (B) prevenção secundária.
- (C) prevenção terciária.
- (D) reabilitação.
- (E) prevenção quaternária.

21. Durante uma atividade de formação, um profissional apresentou diferentes concepções acerca da organização dos serviços de saúde e do processo saúde-doença. A primeira delas valoriza a identificação dos agravos e o tratamento das doenças, com forte participação dos serviços hospitalares. Enquanto a segunda considera as condições de vida da população, a participação social e a articulação entre ações de promoção, prevenção e assistência.

De acordo com a trajetória da Reforma Sanitária brasileira e com os modelos assistenciais de saúde, a segunda concepção

- (A) estabelece a organização dos serviços de saúde a partir das condições clínicas apresentadas pelos usuários, com articulação posterior com outras políticas sociais.
- (B) se aproxima do modelo médico-assistencial, cuja organização privilegia a assistência individual e os serviços hospitalares.
- (C) caracteriza o modelo sanitário, fundamentado em campanhas e ações coletivas de controle de doenças, com organização da assistência a partir das demandas individuais.
- (D) prioriza ações coletivas de prevenção como eixo da atenção, mantendo as práticas assistenciais organizadas de forma independente.
- (E) está relacionada à ampliação do conceito de saúde e à organização das práticas a partir das necessidades da população.

22. Um município pretende avaliar a magnitude de uma doença infecciosa em seu território. Para isso, a equipe epidemiológica deseja conhecer a proporção da população que apresenta a doença em determinado momento, considerando tanto casos antigos quanto casos novos existentes naquele período.

O indicador apropriado para essa finalidade é

- (A) incidência.
- (B) letalidade.
- (C) mortalidade específica.
- (D) prevalência.
- (E) coeficiente de mortalidade infantil.

23. Um município identificou diferenças nas condições de saúde entre áreas de seu território e decidiu desenvolver uma estratégia integrada para enfrentá-las. A Secretaria Municipal de Saúde passou a articular ações com as áreas de educação, assistência social, saneamento, meio ambiente e segurança alimentar, considerando as características e necessidades da população de cada território.

A iniciativa descrita está relacionada à compreensão da saúde como política pública social porque

- (A) atribui à área da saúde a responsabilidade pela condução das ações relacionadas aos determinantes sociais da população.
- (B) reconhece que as condições de saúde estão relacionadas a fatores sociais, econômicos, ambientais e culturais que envolvem diferentes setores da sociedade.
- (C) fundamenta a definição das políticas sociais nas demandas identificadas pelos serviços de saúde do território.
- (D) organiza a atuação dos diferentes setores a partir da integração das ações assistenciais desenvolvidas pela rede municipal de saúde.
- (E) relaciona a melhoria das condições de saúde à ampliação da oferta de serviços e procedimentos realizados pela rede assistencial.

24. No acompanhamento de pessoas com condições crônicas, a Atenção Básica pode encaminhar o usuário para outros pontos da Rede de Atenção à Saúde quando houver necessidade de avaliação ou intervenção especializada. Após esse atendimento, as informações e condutas realizadas devem contribuir para a continuidade do acompanhamento pela equipe que possui vínculo com o usuário.

É correto afirmar que a descrição apresentada caracteriza a

- (A) coordenação do cuidado, mediante articulação entre os diferentes pontos de atenção conforme as necessidades de saúde.
- (B) fragmentação da assistência, com atuação independente dos diferentes serviços que compõem a rede.
- (C) transferência do acompanhamento para a atenção especializada após a identificação de necessidades de maior complexidade.
- (D) centralização da assistência nos serviços hospitalares responsáveis pelo atendimento das condições crônicas.
- (E) organização da assistência segundo a demanda espontânea, com acesso aos diferentes serviços conforme a procura pelo usuário.

25. Ao avaliar o funcionamento de uma unidade de saúde, os trabalhadores identificaram que a recepção dos usuários estava organizada como uma etapa administrativa, com encaminhamento dos casos aos diferentes profissionais sem que suas necessidades fossem previamente compreendidas. A equipe passou a discutir novas formas de abordagem, buscando ampliar a escuta, estabelecer vínculo e construir respostas adequadas às demandas apresentadas.

A mudança proposta está alinhada à Política Nacional de Humanização do SUS por compreender o acolhimento como

- (A) atividade desenvolvida pela recepção para orientar os usuários quanto aos serviços disponíveis na unidade.
- (B) procedimento inicial destinado a definir o profissional responsável pelo atendimento de cada usuário.
- (C) estratégia de encaminhamento dos usuários aos serviços que apresentam maior capacidade de resolução das demandas identificadas.
- (D) mecanismo de organização do acesso baseado na classificação dos usuários conforme o tipo de atendimento solicitado.
- (E) prática de escuta e responsabilização que contribui para a organização do cuidado a partir das necessidades apresentadas pelos usuários.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. O Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia (Resolução COFFITO nº 424/2013), descreve deveres e responsabilidades fundamentais na assistência ao cliente/paciente. No que diz respeito à evolução e ao prontuário, assinale a alternativa que apresenta corretamente uma atribuição do fisioterapeuta.

- (A) O registro no prontuário fisioterapêutico é opcional, caso o paciente seja atendido em dinâmicas de grupo.
- (B) O fisioterapeuta pode delegar o registro de sua evolução diária no prontuário a um estagiário de fisioterapia, sem necessidade de supervisão direta.
- (C) É dever do fisioterapeuta registrar no prontuário do paciente todas as condutas assistenciais adotadas, de forma clara, objetiva e contínua.
- (D) A anotação e a evolução no prontuário devem ser realizadas apenas em dois momentos: na avaliação inicial e no momento da alta fisioterapêutica.
- (E) É permitido utilizar corretivo ou rasurar o prontuário, caso o profissional cometa um erro de anotação na conduta fisioterapêutica do dia.

27. Um fisioterapeuta recém-contratado por um município paulista percebe que a rede de saúde local consegue garantir ao usuário acesso desde campanhas de prevenção e reabilitação na Unidade Básica de Saúde (UBS) até cirurgias ortopédicas de alta complexidade em hospitais de referência, dependendo da necessidade de cada caso.

Essa articulação contínua das ações e serviços preventivos e curativos, em todos os níveis de complexidade, reflete diretamente qual princípio do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- (A) Descentralização.
- (B) Universalidade.
- (C) Integralidade.
- (D) Participação popular.
- (E) Equidade.

28. A Fisioterapia consolidou-se como profissão de nível superior no Brasil na segunda metade do século XX. O principal marco legal, ocorrido no ano de 1969, que reconheceu e regulamentou as profissões de fisioterapeuta e terapeuta ocupacional em território nacional, provendo base legal para suas atribuições, foi

- (A) a Lei Orgânica da Saúde nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- (B) a Constituição Federal de 1988.
- (C) a Resolução COFFITO nº 8, de 20 de fevereiro de 1978.
- (D) o Decreto-Lei nº 938, de 13 de outubro de 1969.
- (E) a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.

29. Entre as competências do fisioterapeuta na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, componente essencial das Redes de Atenção à Saúde (RAS), estão a prescrição e o acompanhamento do uso de Tecnologias Assistivas (TA).

Sobre esse tema, é correto afirmar que

- (A) o fornecimento de tecnologia assistiva no SUS restringe-se a adaptações domiciliares, não contemplando meios auxiliares de locomoção.
- (B) a prescrição de órteses e próteses no âmbito do SUS é um ato exclusivo do médico ortopedista, cabendo ao fisioterapeuta estritamente o treino de marcha.
- (C) o fisioterapeuta avalia e prescreve o dispositivo de locomoção, porém, após a entrega do equipamento pelo SUS, não são de sua responsabilidade o acompanhamento ou a reavaliação.
- (D) a prescrição e a adaptação de cadeiras de rodas são procedimentos exclusivos da Terapia Ocupacional, sendo vedados ao fisioterapeuta pelo seu conselho de classe.
- (E) o fisioterapeuta tem autonomia e competência legal para avaliar, prescrever e treinar o paciente para o uso de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção, visando à reabilitação funcional.

30. No contexto da Atenção Primária à Saúde (APS) e considerando as diretrizes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF – AB), o fisioterapeuta atua de forma interprofissional e integrada com a Estratégia Saúde da Família (ESF).

Assinale a alternativa que representa corretamente uma forma de atuação desse profissional no NASF – AB.

- (A) Atendimento ambulatorial diário, focado exclusivamente na reabilitação traumato-ortopédica individualizada dentro da Unidade Básica de Saúde.
- (B) Regulação exclusiva de vagas e leitos para hospitais de nível terciário da região de saúde correspondente.
- (C) Apoio matricial, por meio de discussões de casos, atendimentos compartilhados e construção de Projetos Terapêuticos Singulares (PTS) junto às equipes de referência.
- (D) Fiscalização sanitária punitiva de estabelecimentos comerciais e serviços de alimentação localizados no território adscrito da ESF.
- (E) Prescrição de anti-inflamatórios e analgésicos opioides para o controle imediato da dor crônica na comunidade.

31. Segundo o modelo clássico de História Natural da Doença, o fisioterapeuta desempenha papéis cruciais. Ao atuar em uma indústria, instituindo um programa focado na ergonomia do posto de trabalho e na adoção de micropausas orientadas (ginástica laboral) para funcionários até então saudáveis, com o objetivo de evitar o surgimento de distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho (DORT), o fisioterapeuta realiza uma ação de

- (A) prevenção primária.
- (B) prevenção secundária.
- (C) prevenção terciária.
- (D) proteção específica de nível secundário.
- (E) reabilitação funcional focada em agravos.

32. A ação muscular em que o torque produzido pelo músculo é menor do que a resistência externa, resultando em um movimento articular em que as extremidades musculares se distanciam e o músculo aparenta alongar-se, é classificada como

- (A) isométrica.
- (B) isotônica concêntrica.
- (C) isocinética.
- (D) auxotônica.
- (E) isotônica excêntrica.

33. Durante a realização de um salto no voleibol ou uma corrida de 100 metros rasos, a musculatura esquelética necessita de um suprimento extremamente rápido de energia. A via bioenergética predominante nesses exercícios de alta intensidade e curtíssima duração e seu substrato de ação, respectivamente, são:

- (A) sistema glicolítico aeróbio; glicose sanguínea.
- (B) sistema ATP-CP (fosfagênio); fosfocreatina.
- (C) ciclo de Krebs (oxidativo); ácidos graxos livres.
- (D) glicólise anaeróbia láctica; glicogênio hepático.
- (E) sistema oxidativo; aminoácidos essenciais.

34. A estrutura de tendões que se assemelha a um capuz e que comprime ativamente a cabeça do úmero contra a cavidade glenoide, denominada “manguito rotador”, é formada pelos músculos

- (A) deltoide, peitoral maior, coracobraquial e redondo maior.
- (B) romboide, trapézio, levantador da escápula e grande dorsal.
- (C) peitoral menor, subclávio, serrátil anterior e bíceps braquial.
- (D) supraespinhal, infraespinhal, redondo menor e subescapular.
- (E) tríceps braquial, ancôneo, pronador redondo e supinador.

- 35.** O cuidado em reabilitação executado pelos profissionais do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (Nasf) na Atenção Básica consolida-se em diversas práticas assistenciais e educativas. No que tange à aplicação dos grupos terapêuticos e atividades coletivas em reabilitação pela eNasf, é correto afirmar que
- (A) excluem intencionalmente o matriciamento das equipes de Saúde da Família (eSF), restringindo-se o conhecimento ao profissional especialista do Nasf.
 - (B) adquirem perfil estritamente assistencial-agudo, atuando de maneira curativa exclusivamente no ambiente pós-cirúrgico de imobilizações e fixações graves.
 - (C) têm por finalidade principal ampliar as ações da Atenção Básica por meio do cuidado contínuo e resolutivo no território, não substituindo ou competindo com os serviços da atenção especializada.
 - (D) demandam aparatos estruturais mecânicos e densidade tecnológica de avaliação isocinética fechada na Unidade Básica de Saúde.
 - (E) são desenhados com o único escopo de regular fluxos para encaminhar integralmente todos os portadores de morbididades crônicas para tratamentos fora da comunidade.
- 36.** Durante o movimento humano, os receptores encapsulados que se localizam nas camadas profundas e nas cápsulas articulares, que possuem adaptação lenta e que são importantes na sinalização do grau de rotação contínua da articulação são os
- (A) corpúsculos de Pacini.
 - (B) receptores de Ruffini.
 - (C) fusos musculares.
 - (D) órgãos tendinosos de Golgi.
 - (E) corpúsculos de Meissner.
- 37.** De acordo com as diretrizes da Organização Mundial da Saúde (OMS) para a promoção da saúde e prevenção de agravos por meio da atividade física, a recomendação central para adultos (18 a 64 anos) consiste em realizar
- (A) pelo menos 150 a 300 minutos de atividade física aeróbica de moderada intensidade ao longo da semana.
 - (B) 75 minutos mensais de atividade física aeróbica de intensidade leve.
 - (C) atividades de fortalecimento muscular restritas a um único dia da semana.
 - (D) prática de atividades físicas aeróbicas vigorosas, de forma ininterrupta, por 300 minutos nos finais de semana.
 - (E) adoção prioritária de comportamentos sedentários intervalados com alongamentos curtos diários.
- 38.** A postura ortostática ideal depende do equilíbrio dinâmico entre as cadeias musculares. Em um paciente que apresenta hiperlordose lombar acompanhada de anteversão pélvica, a análise cinesiológica estrutural aponta para o seguinte desequilíbrio muscular clássico:
- (A) encurtamento dos músculos abdominais e alongamento dos extensores da coluna.
 - (B) encurtamento dos músculos isquiotibiais e fraqueza dos flexores do quadril.
 - (C) fraqueza dos músculos extensores da coluna e encurtamento dos glúteos.
 - (D) encurtamento dos músculos flexores do quadril e fraqueza dos abdominais.
 - (E) alongamento dos músculos paravertebrais e hipervitatividade dos isquiotibiais.
- 39.** Na análise cinesiológica e funcional da marcha humana normal, durante a fase de apoio, o evento de “contato inicial” (toque do calcanhar no solo) exige ação estabilizadora muscular crítica. Nesse instante inicial, os músculos dorsiflexores do tornozelo (como o tibial anterior) são ativados para evitar que a planta do pé atinja o solo de forma brusca. O tipo de ação realizada por esses músculos, nesse exato momento, é
- (A) isotônica concêntrica.
 - (B) isotônica excêntrica.
 - (C) isométrica.
 - (D) isocinética.
 - (E) auxotônica de predomínio concêntrico.
- 40.** Durante o processo de desmame da ventilação mecânica invasiva, a avaliação dos índices preditivos de sucesso é uma etapa fundamental. O índice de respiração rápida e superficial (IRRS), ou índice de Tobin, é amplamente utilizado na prática clínica.
- Assinale a alternativa que descreve, correta e respectivamente, a fórmula para seu cálculo e o seu principal valor preditivo.
- (A) Pressão inspiratória máxima (PImax) dividida pelo volume corrente; valor > -30 cmH₂O indica sucesso.
 - (B) Frequência respiratória (em irpm) dividida pelo volume corrente (em litros); valor < 105 indica maior chance de sucesso.
 - (C) Frequência respiratória multiplicada pelo volume minuto; valor < 105 aponta falha iminente no desmame.
 - (D) Volume corrente (em litros) dividido pela frequência respiratória; valor > 105 reflete bom drive respiratório.
 - (E) Pressão de oclusão das vias aéreas (P0.1) dividida pela PImax; valor $< 0,3$ demonstra alta capacidade muscular.

- 41.** O Teste de Caminhada de 6 Minutos (TC6M) é um teste de esforço submáximo frequentemente empregado na avaliação funcional de pacientes com insuficiência cardíaca. Segundo as diretrizes da American Thoracic Society (ATS), durante a execução rigorosa do TC6M, é correto afirmar que
- (A) o fisioterapeuta deve ditar o ritmo da marcha, mantendo-se ligeiramente à frente do paciente.
 - (B) frases de incentivo não padronizadas podem ser ditas de forma contínua para garantir o alcance do VO2 máximo.
 - (C) o paciente deve ser instruído a caminhar a maior distância possível em 6 minutos, sendo-lhe permitido desacelerar e parar, se necessário.
 - (D) é obrigatório o uso de esteira ergométrica, visando ao controle exato da velocidade, sem inclinação.
 - (E) caso o paciente interrompa a caminhada para descansar, o cronômetro deve ser imediatamente pausado.
- 42.** O fisioterapeuta é acionado no pronto-socorro para avaliação de um jovem de 25 anos com crise aguda e grave de asma. O paciente apresenta uso exacerbado de musculatura acessória respiratória, taquicardia e sudorese. Na ausculta pulmonar, o seguinte achado semiológico pode indicar o estágio de extrema gravidade da obstrução, refletindo baixo fluxo aéreo (iminência de insuficiência respiratória grave):
- (A) roncos densos e estertores grossos (bolhosos), audíveis apenas em bases pulmonares bilateralmente.
 - (B) murmúrio vesicular praticamente inaudível ("tórax silencioso"), acompanhado de ausência ou diminuição de sibilos.
 - (C) estridor contínuo inspiratório audível na região cervical sem o uso do estetoscópio.
 - (D) presença de sibilos polifônicos e altos em todos os campos pulmonares, indicando volume corrente adequado.
 - (E) sopro tubário (brônquico) identificado nas zonas de transição das escápulas.
- 43.** Paciente de 65 anos, diagnosticado com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) de fenótipo enfisematoso, apresenta limitação grave ao exercício durante o programa de reabilitação pulmonar. A avaliação revela dispneia intensa secundária à hiperinsuflação pulmonar dinâmica precoce durante o esforço.
- Qual estratégia terapêutica, sustentada por evidências científicas, é a mais indicada para atenuar agudamente o quadro e otimizar a tolerância ao esforço físico deste paciente?
- (A) Execução de manobras de expiração forçada repetitivas durante a fase de maior esforço, com o objetivo de acelerar o esvaziamento alveolar e reduzir o aprisionamento de ar.
 - (B) Prescrição de treinamento muscular inspiratório (TMI) de alta carga, executado de forma concomitante ao exercício aeróbico, visando aumentar a força de recolhimento elástico pulmonar.
 - (C) Associação de suporte ventilatório não invasivo (ex.: CPAP ou VNI) durante a execução do exercício, visando ao contrabalanceamento da pressão expiratória final positiva intrínseca (PEEPi) e descarregar a musculatura inspiratória.
 - (D) Substituição do treinamento de membros inferiores por exercícios de membros superiores sustentados sem apoio, visando facilitar a ação dos músculos estabilizadores da cintura escapular na ventilação.
 - (E) Inclusão de exercícios com incentivadores inspiratórios a volume durante o esforço físico, focados em inspirações rápidas e profundas, para evitar o fechamento prematuro dos bronquíolos terminais.
- 44.** Um paciente com insuficiência cardíaca de fração de ejeção reduzida relata fadiga precoce e mialgia durante caminhadas curtas. Qual é o achado fisiopatológico no músculo esquelético periférico que justifica diretamente esse sintoma e é alvo de melhora com a reabilitação?
- (A) Hiperperfusão muscular constante, que promove lavagem excessiva do lactato tecidual e esgotamento enzimático.
 - (B) Aumento exacerbado na densidade mitocondrial e rápida proliferação de fibras do tipo I nas fases avançadas.
 - (C) Aumento na ação capilar da óxido-nítrico-sintase endotelial, causando vasoplegia acentuada intra-muscular durante repouso.
 - (D) Hipertrofia exclusiva e difusa dos músculos esqueléticos, gerando incompatibilidade entre oferta de oxigênio e demanda tecidual de grande monta.
 - (E) Miopatia esquelética intrínseca da insuficiência cardíaca, caracterizada por apoptose celular, menor densidade capilar e mudança para fibras do tipo IIx (glicolíticas).

45. Assinale a alternativa que contempla estratégias seguras e indicadas para otimização da função pulmonar e prevenção de atelectasias no pós-operatório imediato (fase I) de cirurgia de revascularização do miocárdio (CRM) via esternotomia mediana clássica.
- (A) Aplicação de percussão torácica vigorosa (tapotagem) na parede anterior do tórax para deslocamento de secreções.
 - (B) Exercícios de respiração profunda e mobilização precoce, associando o estímulo de tosse com suporte por contenção esternal (abraço em travesseiro).
 - (C) Repouso absoluto no leito pelas primeiras 72 horas para minimizar o risco de deiscência óssea do esterno.
 - (D) Ventilação não invasiva (VNI), mantendo pressão inspiratória (IPAP) superior a 25 cmH₂O de forma profilática ininterrupta.
 - (E) Tosse forçada contínua, sem uso de apoios, para garantir hiperinsuflação e reversão de *shunt* pulmonar.
46. A avaliação contínua dos marcos do desenvolvimento neuropsicomotor é uma atribuição essencial para a intervenção precoce em pediatria. Ao avaliar um lactente de 6 meses de idade com desenvolvimento típico, o fisioterapeuta deve constatar a seguinte habilidade motora:
- (A) marcha dependente com base de sustentação alargada.
 - (B) habilidade de sentar-se sem apoio de forma estável e realizar o movimento de pinça fina (polegar e indicador).
 - (C) locomoção por meio do engatinhar de forma recíproca cruzada por longas distâncias.
 - (D) capacidade de rolar de prono para supino e controle de tronco para manter-se sentado com apoio anterior das mãos.
 - (E) presença exarcebada e obrigatória do reflexo de preensão palmar e reflexo de Moro.
47. Um paciente hemiparético à direita, decorrente de um acidente vascular cerebral (AVC) isquêmico, encontra-se em reabilitação. O fisioterapeuta decide aplicar o método de facilitação neuromuscular proprioceptiva (FNP), baseando-se no princípio da irradiação motora. O fundamento dessa técnica consiste em
- (A) promover a ativação da musculatura parética apenas por meio do estiramento passivo e prolongado do segmento afetado.
 - (B) inibir completamente a contração dos músculos do hemicorpo preservado para focar o recrutamento apenas na via corticoespinhal ipsilateral.
 - (C) ativar grupos musculares fracos e lesados a partir da estimulação, mediante resistência manual, de grupos musculares fortes e preservados.
 - (D) isolar rigorosamente os movimentos articulares em um único plano sagital ou frontal, evitando diagonais que causam compensações motoras.
 - (E) utilizar exclusivamente a estimulação elétrica para irradiar impulsos diretamente nas placas motoras da musculatura atrofiada.
48. Durante a assistência fisioterapêutica no puerpério, a avaliação e o tratamento das disfunções do assoalho pélvico são fundamentais para o restabelecimento da saúde da mulher. É atribuição do fisioterapeuta
- (A) prescrever analgésicos farmacológicos para controle da dor na região da episiotomia.
 - (B) aplicar exercícios abdominais de alto impacto já no primeiro dia de puerpério para fechamento da diástase do reto abdominal.
 - (C) orientar o treinamento da musculatura do assoalho pélvico exclusivamente após o sexto mês pós-parto.
 - (D) contraindicar qualquer tipo de avaliação do assoalho pélvico caso a paciente tenha sido submetida a um parto cesáreo.
 - (E) avaliar a função da musculatura do assoalho pélvico e instituir o treinamento muscular específico, associado a orientações posturais e de amamentação.

49. Uma paciente submetida à mastectomia radical modificada é encaminhada ao serviço de fisioterapia. O foco das atribuições do fisioterapeuta no pós-operatório envolve a recuperação funcional e a prevenção de complicações.

Assinale a alternativa que apresenta conduta fisioterapêutica adequada para esse caso.

- (A) Imobilizar o membro superior ipsilateral por quatro semanas, focando a reabilitação apenas na deambulação precoce.
- (B) Realizar a reabilitação que inclui a drenagem linfática manual, cuidados com a pele, compressão funcional e exercícios linfomiocinéticos.
- (C) Evitar exercícios resistidos por 12 semanas, para não induzir a formação de linfedema secundário, e manter a amplitude de movimento restrita neste período.
- (D) Aplicar termoterapia profunda contínua para acelerar o processo de cicatrização do tecido no sítio cirúrgico.
- (E) Realizar mobilizações passivas no membro, para evitar a fadiga da musculatura peitoral remanescente, e ganhar amplitude nos últimos graus de movimento.

50. Sobre a intervenção fisioterapêutica na esclerose lateral amiotrófica (ELA), assinale a alternativa correta.

- (A) A conduta é essencialmente adaptativa e paliativa, mantendo a funcionalidade possível, prevenindo encurtamentos musculares e oferecendo suporte indispensável à função respiratória e bulbar.
- (B) O fortalecimento muscular de resistência máxima (alta carga) deve ser realizado diariamente para induzir hipertrofia e reverter a denervação dos neurônios motores.
- (C) A avaliação inicial descarta a capacidade respiratória, visto que o comprometimento da bomba ventilatória só ocorre nos dias que antecedem o óbito.
- (D) O treinamento aeróbico de altíssima intensidade é indicado em todas as fases da doença para forçar a neuroplasticidade no nível do sistema nervoso central.
- (E) A prescrição de dispositivos de auxílio à locomoção é contraindicada, pois a redução da descarga de peso acelera a apoptose das células de Schwann periféricas.

RASCUNHO

RASCUNHO

